*……………….…………………*

*(miejscowość, data)*

*Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 7 z dnia 07.12.2022 r.*

WYKONAWCA (pieczątka)

..........................................................................

(nazwa i adres siedziby Wykonawcy)

 ..........................................................................

(telefon)

………………………………………………..

(adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem Ofertowym,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

*……………….…………………*

*(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Zamawiający:

EURODIAGNOSTIC SP. Z O.O.

UL. KIELECKA 41A/8

02-530 WARSZAWA

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego nr 7 z dnia 07.12.2022 r. w związku z realizacją projektu pn. *Ekspansja produktu "Mobilna Klinika MRI" na Bliskim Wschodzie jako filar rozwoju Eurodiagnostic sp. z o. o.* w ramach działania 1.2 Internacjonalizacja MŚP w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020

**–**  **oświadczam, że spełniam warunki udziału w Postępowaniu:**

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, zapewniające wykonanie zamówienia.

a) posiadam minimum 5-letnie doświadczenie w zakresie projektowania stron WWW,

b) Posiadam doświadczenie w realizacji stron internetowych w standardzie WCAG 2.1: minimum 1 projekt/zamówienie.

Przedstawiam następujące dokumenty potwierdzające spełnienie ww. warunków:

- ………………………

- ………………………

- ………………………

3. Dysponuję potencjałem technicznym i sprzętowych oraz WNiP pozwalających na realizację zamówienia.

4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*